



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Predicción de resultados perinatales adversos por
flujometría Doppler en fetos a término con restricción
del crecimiento intrauterino, Instituto Nacional
Materno Perinatal, año 2007”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Ginecología y Obstetricia

AUTOR

Lizi HUAYANAY ALARCÓN

Lima, Perú

2013

Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la eficiencia de la flujometría doppler para predecir resultados perinatales adversos en fetos a término con restricción del crecimiento intrauterino. En el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima – Perú se realizó un estudio observacional, retrospectivo y transversal comparando 112 gestantes con fetos a término con restricción de crecimiento intrauterino y flujometría doppler anormal y 100 gestantes con fetos a término con restricción del crecimiento intrauterino y flujometría normal. El análisis estadístico se realizó con el programa IBM Statistics SPSS 19. El 83,3% de los fetos a término con restricción del crecimiento intrauterino y flujometría doppler anormal tuvieron resultados perinatales adversos. Los resultados perinatales adversos independientes y significativos en fetos a término con restricción del crecimiento intrauterino y flujometría doppler anormal fueron: monitoreo electrónico fetal patológico (OR 3,91; 95% IC 2,12 – 7,34), sufrimiento fetal agudo (OR 3,55; 95% IC 1,84 – 6,57), asfixia perinatal (OR 3,03; 95% IC 1,89 – 4,72), síndrome de distress respiratorio (OR 3,40; 95% IC 1,88 – 6,29) y hospitalización en UCI neonatal (OR 3,39; 95% IC 1,77 – 6,16). La flujometría doppler demostró una buena capacidad predictora de resultados perinatales adversos (Área bajo la curva ROC 0,85, IC al 95%: 0,75 – 0,95), con una sensibilidad del 82,8%, especificidad de 82,3, valor predictivo positivo de 80% y valor predictivo negativo de 84,8%. Se concluyó que en fetos a término con restricción de crecimiento intrauterino la valoración mediante flujometría doppler (ausencia de velocidad diastólica final de la arteria umbilical e índice cerebro placentario) predice en forma eficaz la presencia de resultados perinatales adversos.

Palabras Clave: Restricción del crecimiento intrauterino, resultado perinatal, flujometría Doppler, predicción.

Abstract

The objective of this study was to determine the efficiency of the doppler flowmetry to predict adverse perinatal outcomes in term fetuses with intrauterine growth restriction. In the Maternal Perinatal Institute in Lima - Peru it was carried an observational, retrospective and cross sectional study comparing 112 pregnant women with term fetuses with intrauterine growth restriction and abnormal doppler flowmetry and 100 pregnant women with term fetuses with intrauterine growth restriction and normal flowmetry . Statistical analysis was performed with the IBM SPSS Statistics 19. 83.3% of term fetuses with intrauterine growth restriction and abnormal doppler flowmetry had adverse perinatal outcomes. Adverse perinatal outcomes independent and significant term fetuses with intrauterine growth restriction and abnormal doppler flowmetry were abnormal electronic fetal monitoring (OR 3.91; 95% CI: 2.12 - 7.34), acute fetal distress (OR 3.55; 95% CI: 1.84 - 6.57), perinatal asphyxia (OR 3.03; 95% CI: 1.89 - 4.72), respiratory distress syndrome (OR 3.40; 95% CI: 1.88 - 6.29) and hospitalization in neonatal ICU (OR 3.39; 95% CI: 1.77 - 6.16). Doppler flowmetry showed a good capacity to predict adverse perinatal outcomes (Area under ROC curve 0.85; 95% CI: 0.75 - 0.95), with a sensitivity of 82.8%, specificity of 82.3, positive predictive value 80% and negative predictive value of 84.8%. It was concluded that in term fetuses with intrauterine growth restriction Doppler flowmetry evaluation through (absent end-diastolic velocity in umbilical artery and placental brain index) effectively predicts the presence of adverse perinatal outcomes.

Key words: intrauterine growth restriction, perinatal outcome, Doppler flowmetry, prediction.